

Modulo Allegato A

Spett.le

Comune di Avio

Piazza Vittorio Emanuele III,
138063 Avio (TN)

PEC:

segreteria@pec.comune.avio.tn.it

e-mail:

segreteria@comune.avio.tn.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di assegnazione in locazione dello studio medico n. 3 di Avio, p.ed. 406/4 Sub. 3 C.C. Avio sito in via Marconi n. 2.

Il sottoscritto _____ (cognome e nome) nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ codice fiscale _____

P.IVA _____ legale rappresentante dell'impresa _____

_____ con sede legale a _____

presso la CCIAA di _____ E mail/PEC _____

iscritto all'Ordine _____ della provincia di _____

Il sottoscritto _____ (cognome e nome) nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ codice fiscale _____

P.IVA _____ legale rappresentante dell'impresa _____

_____ con sede legale a _____

presso la CCIAA di _____ E mail/PEC _____

iscritto all'Ordine _____ della provincia di _____

presa visione dell'avviso pubblico del mese di aprile 2026 finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'affidamento in locazione di un locale comunale adibito ad uso ambulatorio medico n. 3 sito in via G. Marconi, n. 2 in Avio,

DICHIARA/NO

il proprio interesse alla locazione dello studio medico:

Avio, Ambulatorio n. 3 – Avio, Via Marconi

di aver preso visione e di conoscere le condizioni dell'edificio e delle condizioni richieste per l'assegnazione dell'immobile;

di richiedere la locazione dell'ambulatorio quale:

- Ambulatorio primario (in qualità di medico di Assistenza Primaria, o di famiglia convenzionato con l'APSSP o di pediatria di libera scelta convenzionato con l'APSSP);
- Ambulatorio secondario (in qualità di medico di Assistenza Primaria, o di famiglia convenzionato con l'APSSP o di pediatria di libera scelta convenzionato con l'APSSP);
- Ambulatorio per l'esercizio della libera professione.

Data, _____

Firma/e

Allegato: copia di un documento valido di identità del/dei sottoscrittore/i